Description des placettes pour le suivi des maladies du pin

Prière de remplir un formulaire par placette (EN FORÊT et EN DEHORS DE LA FORÊT).

Auteur du prélèvement

Nom: _____ Adresse: _____

Téléphone: _____ E-mail: _____

Informations sur la placette

Numéro de placette (p.ex.: JU_01): _____ Date du prélèvement: _____

Canton: _____ Lieu: _____

Coordonnées: _____ / _____ Altitude: _____

Utilisation du sol: ☐ Forêt ☐Cimetière ☐Parc ☐Bord de route ☐autre: .....

Origine: ☐Plantation ☐Régénération naturelle

Âge du peuplement: _____ Mélange: _____

Santé du peuplement: ☐Sain ☐maladie des taches brunes ☐maladie des bandes rouges
☐autre: .....

<u>Informations sur les arbres échantillonnés</u>

Arbre	Essence	Âge de l'arbre	État sanitaire	Commentaire
Arbre 1				
Arbre 2				
Arbre 3				
Arbre 4				
Arbre 5				

Des photos de chaque arbre échantillonné et de la placette sont les bienvenues et peuvent être envoyées par courriel à bandesrouges@wsl.ch.

Envoyer les échantillons et le formulaire dûment rempli par courrier express à l'adresse suivante : Institut fédéral de recherches WSL, Suivi des maladies des pins, Protection de la forêt CH, Zürcherstrasse 111, CH-8903 Birmensdorf